

化疗后肝功能损伤多发生在 1~4 周,多数病人表现为不同程度的肝生化改变,同时伴有厌油腻、食欲差、乏力、腹胀等症状。我们对化疗引起的药物性肝损伤患者进行了分组对照临床疗效观察,发现参麦液对临床症状表现出脾虚、气虚的患者疗效显著,通常在用药 1~3 d 后食欲不振、恶心、腹胀等症状首先会得到明显改善,而有阴虚内热,如口干、心烦、舌红、脉细数等症状者,个别病人用药后症状消失较慢或不明显,甚至出现口干加重、烦躁不安等,停药 2 d 症状逐渐缓解,无须特殊处理,而对肝功能的恢复不如脾虚患者快。参麦注射液是由传统古方“生脉饮”去五味子简化而来。方中人参具有益气、固脱生津、养心等作用,是大补元气之要药,麦冬能定肺气、安五脏,二药配伍经现代科学提取有效成分更增强机体之功能。通过 2 组对照,治疗组 1 周内恢复正常者 25 例(25/50)占 50%,2 周内肝功能恢复正常者 16 例(16/50)占 32%。对照组 1 周内恢复正常者 18

例(18/50)占 36%;2 周内肝功能恢复正常者 12 例(12/50)占 28%。在 4 周内治疗组除 4 例自动停止用药外,46 例肝功能均恢复正常。而对照组 41 例肝功能在 4 周内恢复正常,其中第 4 周肝功能恢复是 11 例,而治疗组是 5 例,说明参麦注射液对化疗引起的肝损伤有良好的修复和保护作用。这对临床上防治药物性肝功能损伤具有有益的启示。

60 例预防治疗组观察发现,肝损伤的出现率较低,即有肝损伤其 GPT、GOT 的最高数值不超过正常值的 1 倍,且恢复较快,其化疗毒副反映不明显,能顺利完成化疗全过程。这与钱华等人的实验报道一致,说明参麦注射液对肝脏有良好的保护作用。在临床中我们还发现,个别腹水病人用药后,尿量增加,腹水明显减少甚至消失。因病例数较少,缺乏详细的观察资料,其机制尚需进一步探讨。

(2000-05-22 收稿)

神农镇痛精的临床应用

浙江尖峰药业有限公司(金华 321000)
江西省鹰潭市人民医院

韩剑明* 李华湘 金 峰
俞训明 杨浪虬

神农镇痛精是由徐长卿、细辛、生姜、红花、冰片等药物经科学研制而成的外用酊剂,具有温通经络、散寒止痛、祛风止痒等功效。本品经临床应用,疗效确切,现报道如下:

1 一般资料

选凡外伤致皮肤、软组织、肌肉损伤引起的局部疼痛、肿胀、青紫及关节扭伤肿痛者 186 例,其中男性 98 例,女性 88 例,最大年龄 69 岁,最小年龄 3 岁。

2 观察方法

选择符合标准者即纳入观察对象。疗效判断分:①治愈:疼痛完全消失,体征消除;②显效:疼痛或体征明显缓解或缓解 75%以上;③有效(好转):疼痛或体征有所改善,但不少于 5%者;④无效:无改善或症状加重。

观察期间停止使用其它药物,疗效判断直接由观察者作出。

3 方法

神农镇痛精每次 2~5 mL 外擦患处,严重者可用药棉蘸药液贴敷患处 1 h,每 4 小时一次,至肿痛消失为止。

4 结果

4.1 治疗效果观察:186 例患者中,治愈 125 例,占 67.20%;显效 40 例,占 21.51%;有效 16 例,占 8.60%;总有效率 97.31%。

4.2 治疗时效观察:见表 1。

表 1 治疗时效观察(例)

疼痛程度	轻	中	重	合计
疼痛缓解(2 h 以内)	6	24	6	36
起效时间(2 h 以上)	8	6	10	24
疼痛消失 4 d 以内	6	4	10	20
4 d 以上	4	4	6	14
肿胀消失时间 4 d 以内	2	6	2	10
4 d 以上	2	0	10	12

5 典型病例

* 韩剑明 男,大学,理学士,副主任中药师,执业中药师。主要从事中药新产品的研究开发,擅长对古验方的研究,对风湿、类风湿的临床研究已取得十分明显的临床效果。主要科研成果有:荣获过省级科技进步三等奖 1 项,地(市)级科技进步二等奖 2 项,三等奖 3 项及开发中药新产品 10 多种,发表论文 20 余篇。

刘明进 男,43岁,右踝关节扭伤2h,局部肿胀范围5cm×3cm,用神农镇痛精10mL外擦患处,每4小时一次,首次用药擦后20min疼痛好转,第2天右踝疼痛肿胀消失。

张丽妹 女,68岁。右脚背被钝器砸伤5h,局部肿胀,青紫5cm×4cm,用药2h后疼痛缓解,第3天症状消失,功能康复。

张 军 男,43岁。扭伤腰部,痛不敢屈伸,双手撑腰缓步行走,用神农镇痛精外擦,每日4次,第2天痊愈。

6 讨论

几年来,我们用神农镇痛精治疗软组织损伤,均取得显著效果,尤其对局部肿胀、扭伤、撞痛者效果更佳。本方中徐长卿具有镇静止痛、祛湿解毒作用;细辛具散风祛寒、止痛作用;红花具活血、破瘀、通经活络作用;冰片具消肿止痛、芳香开窍作用;生姜具温中散寒、回阳还脉作用,几种配伍达到温通经络、散寒止痛、祛风止痒的功效。

(2000-07-07 收稿)

跌打膏对免疫功能的影响

解放军北戴河281医院(066100) 雷亚锋 张丽娟

我院自1987年以来,对研制的跌打膏进行了临床疗效^[1]、透皮吸收^[2]、药效学^[3~5]等方面的研究,获得了较好的治疗效果。为了考察不良反应及副作用,我们探讨了跌打膏对机体免疫功能的影响,现报道如下。

1 实验材料

1.1 药品:跌打膏由本院制剂室提供,每克相当于生药1.0g。

1.2 动物:昆明种小鼠,体重19~22g。Wistar大鼠,体重150~200g,上述动物雌雄兼用。

1.3 仪器:753分光光度计,上海医用分析仪器厂

生产。

2 方法和结果

2.1 对大鼠佐剂性关节炎的影响^[6]:取大鼠50只,分4组,雌雄兼有。每鼠测量左右后肢踝关节周长,左后足趾sc费氏完全佐剂0.1mL,隔天测量大鼠左、右后肢踝关节周长。模型组不给任何药物,给药I组外敷跌打膏2g,给药II组外敷跌打膏4g,对照组im地塞米松5mg/kg,在实验期内每天给药1次。第1,2,12,14天各时间点测量左后肢踝关节周长,并观察右后肢、鼠耳红斑、尾部结节等出现情况。结果见表1。

表1 跌打膏对大鼠踝关节肿胀的影响($\bar{x} \pm s$)

组 别	踝关节周长(mm)			
	1 d	2 d	12 d	14 d
模型组	23.46±5.97	34.02±4.28	46.93±6.86	33.41±8.24
地塞米松	19.27±4.51	26.71±5.21	32.79±7.63	25.65±5.95
跌打膏	18.93±5.24*	24.38±4.31*	30.15±5.90*	26.13±4.95*
	18.57±4.34*	24.42±4.26*	29.2±4.91*	24.97±5.11*

与模型组比较,* $P<0.05$

注射费氏完全佐剂后3d内足肿胀明显,第10天后肿胀更加严重,同时发生迟发性超敏反应,对侧后肢、前肢各关节周围及耳、尾等部位出现红肿、红斑、炎性结节等多发性关节炎。给药组与模型组比较有显著性差异($P<0.05$),说明跌打膏有一定的消肿治疗作用。

2.2 对小鼠巨噬细胞吞噬功能的影响^[6]:取雄性昆明种小鼠40只,随机分成4组,小鼠背部脱毛3cm×3cm。对照组不加任何处理,给药组、地塞米松组给药剂量、给药方法同2.1。每天给药1次,连续5

d。各组于第6天早晨由尾iv稀释的印度墨汁0.1mL/10g(生理盐水稀释),注射后每隔5min眶内采血各1次(25μL)加入盛有1mg/mL Na₂CO₃溶液的试管中,使成等容积,摇匀后测取吸光度(A)值,结果见表2。

给药组与对照组比较无显著性变化($P>0.05$),而地塞米松组与对照组比较具有显著性变化($P<0.05$)。说明给药组对单核巨噬细胞吞噬功能无影响,而地塞米松组对该功能影响较为明显。

2.3 对迟发型超敏反应的影响^[3]:将小鼠30只,随